



ОСОБЕННОСТИ КАТЕТЕРИЗАЦИЯ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕН У БОЛЬНЫХ САХАРНОГО ДИАБЕТА (Специфические аспекты катетеризации центральных вен у пациентов с диабетом)

1. Узаков Джамшир Касимович

Received 20th Oct 2023,

Accepted 21st Nov 2023,

Online 25th Dec 2023

Аннотация: В статье описан успешное обращение к катетеризации центральных вен, описан наблюдаемые осложнения во время установки и после установки. Дано клинические практические навыки.

Ключевые слова: сахарный диабет, катетеризация центральных вен, критические состояния.

¹ Врач-анестезиолог и реаниматолог.
Навоийский эндокринологический
диспансер, г. Навои, Узбекистан

Резюме:

Учитывая повышение числа людей с сахарным диабетом привело к увеличению движения больных в стационаре и наблюдения различных ранения установленном осложнений. Главном спутником врачи в этих случаях это обязательные доступ венозному руслу. Но рутинное использование катетеризации привело к неожиданным осложнениям.

Цель: Оценить эффективность различных мер установки катетеризации центральных вен и разработать оптимальную тактику в каждом этапе катетеризации до её удаления.

Задача:

1. Изучить различные меры катетеризации центральных вен и выбрать безопасные методы установки.
2. Ожидаемые осложнения вовремя и после установки катетера.
3. Разработать показания к катетеризации центральных вен у больных сахарным диабетом, после всего исследования.

4. Принимать меры для уменьшения осложнений.

Материалы и методы исследования: Было выбрано 35 больных с 2019 по 2023г.г., у которых была произведена катетеризация центральных вен. Все больные сахарным диабетом находились под наблюдением в диспансере. Возраст больных от 15 до 72 лет. Больные разделены на 2 группы. 1 группа, которым установили подключичный катетер - 19 больных. 2-группа - 16 больных, которым установили югуларис.

Результаты: У первой группы во время установки катетера наблюдалось 2 случая нарушения ритма сердца в виде пароксизмальной тахикардии. В 3-х случаях наблюдалось через 5-7 дней после установки катетера гнойные осложнения. Но после тщательной хирургической обработки и удалению катетера через неделю наблюдалось улучшение. В 1 случае, после установки катетера через 10 дней обнаружилась эктопия катетера вне сосуда, благодаря перед применения катетера тест ведениям обнаружилось заранее. У 2-группы, которой установили югуларис во время установки осложнения не наблюдались. У 1 случае появились гнойные отделения вокруг катетера. Несмотря на ранее хирургические манипуляции, эти гнойные осложнения переходили на медиастините и исход был тяжелым. В 1 случае катетер был спонтанном виде удален из сосуда. 1 случае во время удаления катетера тромбоэмболическому осложнению.

Заключение

1. Самый безопасный вид катетеризации — это подключичная катетеризация центральных вен.

2. Во время установки катетера могут наблюдаться следующие осложнения по убывающим темпам:

нарушения сердечного ритма, вплоть до остановки сердца
пневмоторакс

Гнойные осложнения с переходом медиастинита (при установке югулариса) или выше
Эктопия катетера во время повседневного использования и связанные с ними осложнения.
Тромбоэмболия во время удаления катетера.

3. Учитывая выше описанные осложнения, необходимо установить катетер только по жизненным показаниям, а не как рутинное дело. При установке катетера у больных с хроническим сепсисом, надо дважды подумать перед тем как установить катетер учитывая высокий риск гнойных осложнений. Нужно определить пользу катетеризации, чем вред.

4. После установки катетера, обязательны дневные обработки бетадином и бинтование бетадином+гепариновая пробка.

Список литературы:

1. Гельфанд Б.Р.Сепсис.классификация,лечения 4-е издание М.: Медицинское информационное агентство; 2017.
2. Демидова И.Ю. КЕТОАЦИДОЗ И КЕТОАЦИДОТИЧЕСКАЯ КОМА. РМЖ. 1998;12:8
3. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным с сахарным диабетом /под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. - М., 2008. -105 с.

4. Птерс-Хармел Э., Матур Р., Сахарный диабет. Диагностика и лечение. Практика, М., 2008. - 494 с
5. Эндокринология Клинические рекомендации 2-е издание исправленное и дополненное /Под ред. акад. РАН и РАМН И.И. Дедова, чл.-кор. РАМН Г.А. Мельниченко.- «ГОЭТАР-Медиа»., 2012 – 357 с
6. Касаткина Э.П. Сахарный диабет у детей и подростков. 1998
7. И.И.Дедов, Т.Л.Кураева, В.А.Петеркова, Л.Н.Щербачева, Сахарный диабет у детей и подростков. Москва, 2002
8. Шабалов Н.П., Диагностика и лечение эндокринологических заболеваний у детей и подростков 2003
9. Дедов И.И., Петеркова В.А., Детская эндокринология 2006
10. Штандл Э., Менерт Х Большой справочник по диабету, 2000

CENTRAL ASIAN
STUDIES